

Data:	Ora:
Director General	
Director Tehnic Productie	
Director Economic	

FISA DE AUDIENTA

nr. 10500/_____/_____

1. DATE CLIENT

NUME _____ PRENUME _____

ADRESA _____ TELEFON _____

2. MOTIVUL AUDIENTEI (cat mai concis si exact):

Prin această solicitare imi exprim consimțământul in vederea prelucrării datelor cu caracter personal, destinate asigurării derulării raporturilor contractuale, emiterii facturilor de servicii, colectarii creanțelor legate de acestea, rezolvării solicitărilor in legătură cu activitatea desfășurată precum și informării cu privire la serviciile pe care Societatea APA CANAL SA Galați le prestează, cu respectarea prevederilor legale in vigoare privind protecția datelor cu caracter personal.

Nume/Prenume/Semnatura _____

3. REZOLUTII ALE SERVICIILOR DE SPECIALITATE

(se vor preciza si actele juridico-normative ce reglementeaza cazul)

Compartimentul: _____ Nume/Prenume/Semnatura _____

Compartimentul: _____ Nume/Prenume/Semnatura _____

4. CONCLUZII:

Semnatura Director